

**ბსუ-ს რექტორის 2026 წლის 12 ივნისის №01-02/109 ბრძანების
№1 დანართი**

ბსუ-ს პროფესიულ საგანმანათლებლო პროგრამაზე ჩარიცხვის უფლებამოპოვებული აპლიკანტის (მონაცემთა სუბიექტის) სარეგისტრაციო განცხადება (ბსუ-ს შინაგანაწესის და სხვა რეგულაციების გაცნობის დადასტურებისა და პერსონალური მონაცემების დამუშავებაზე თანხმობის განაცხადი)	
ბსუ-ს პროფესიული საგანმანათლებლო პროგრამის დასახელება, რომელზეც ჩარიცხვის უფლება მოიპოვა აპლიკანტმა (მონაცემთა სუბიექტი)	
ბსუ-ს პროფესიულ საგანმანათლებლო პროგრამაზე ჩარიცხვის უფლებამოპოვებული აპლიკანტის (მონაცემთა სუბიექტის) პერსონალური მონაცემები და საკონტაქტო ინფორმაცია	
სახელი და გვარი:	
პირადი ნომერი:	
დაბადების თარიღი:	
რეგისტრაციის მისამართი:	
ფაქტობრივი მისამართი:	
ტელეფონი:	
ელფოსტა:	
ბსუ-ს პროფესიულ საგანმანათლებლო პროგრამაზე ჩარიცხვის უფლებამოპოვებული არასრულწლოვანი (შშმ/სსსმ) აპლიკანტის კანონიერი წარმომადგენლის (მშობელი/მეურვე) პერსონალური მონაცემები და საკონტაქტო ინფორმაცია	
სახელი და გვარი:	
პირადი ნომერი:	
რეგისტრაციის მისამართი:	
ფაქტობრივი მისამართი:	
ტელეფონი:	
ელფოსტა:	
მოვიპოვე წინამდებარე განაცხადში აღნიშნულ ბსუ-ს პროფესიულ საგანმანათლებლო პროგრამაზე ჩარიცხვის უფლება. აღნიშნულ პროგრამაზე ჩარიცხვისა და პროფესიული სტუდენტის სტატუსის მოპოვების მიზნით გთხოვთ გამიფორმოთ პროფესიული სტუდენტის ხელშეკრულება . ამასთან, ვადასტურებ, რომ გავეცანი ბსუ-ს ვებგვერდზე განთავსებულ „ბსუ-ს პროფესიულ სტუდენტთან გასაფორმებელი ხელშეკრულების ფორმას“ და მასში აღნიშნულ ბსუ-ს რეგულაციებს, მათ შორის ბსუ-ს შინაგანაწესს, რომელიც პროფესიულ სტუდენტთან დადებული ხელშეკრულების განუყოფელი ნაწილია. ვადასტურებ ხელმოწერით: -----	
პერსონალური მონაცემების დამუშავებაზე წერილობითი თანხმობა	

განმცხადებელი (მონაცემთა სუბიექტი) აცხადებს ინფორმირებულ თანხმობას, „პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის და „ბსუ-ში პერსონალურ მონაცემთა დაცვის პოლიტიკის“ მოთხოვნათა დაცვით დამუშავდეს მისი პერსონალური მონაცემები (სახელი, გვარი, პირადი ნომერი, ელფოსტის მისამართი, ტელეფონის ნომერი, რეგისტრაციის/საცხოვრებელი მისამართი, ფოტო), პროფესიული სტუდენტის სტატუსის მოპოვების, პროფესიულ პროგრამაზე ჩარიცხვისა და სასწავლო პროცესში მონაწილეობის მონაცემები (დასწრების, შეფასების შედეგების, დიპლომის/დიპლომის დანართის დამზადებისა და გაცემის შესახებ), აგრეთვე განსაკუთრებული კატეგორიის მონაცემები (ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ), საგანმანათლებლო მომსახურების გაწევასთან დაკავშირებული სამართლებრივი ურთიერთობის მიზნებისათვის.

მონაცემთა სუბიექტი ადასტურებს, რომ ინფორმირებულია ბსუ-ს ტერიტორიაზე (შესასვლელები, გარე პერიმეტრი, ეზო, დერეფნები, კიბის უჯრედები, კომპიუტერული კლასები, ბიბლიოთეკა და ლაბორატორიები) უსაფრთხოებისა და ქონების დაცვის მიზნით მიმდინარე 24-საათიანი ვიდეომონიტორინგის შესახებ, ასევე საგამოცდო სივრცეებში – ვიდეომონიტორინგის გამოცდების/ტესტირების პერიოდში განხორციელების თაობაზე, „ბსუ-ში პერსონალურ მონაცემთა დაცვის პოლიტიკის“ და ვიდეომონიტორინგის წესის შესაბამისად.

მონაცემთა სუბიექტი ასევე აცხადებს თანხმობას, რომ ბსუ-ს მიერ ორგანიზებულ ღონისძიებებზე გადაღებული მისი ფოტო/ვიდეო მასალა, შესაძლოა გამოყენებულ იქნეს უნივერსიტეტის ვებგვერდზე, სოციალურ ქსელებსა და სხვა საინფორმაციო რესურსებში.

მონაცემთა სუბიექტი აცხადებს წინასწარ თანხმობას მისი პერსონალური მონაცემების გადაცემაზე შესაბამისი სახელმწიფო უწყებების, ავტორიზაცია/აკრედიტაციის პროცესში ჩართული ორგანიზაციებისათვის, თუ აღნიშნული აუცილებელია უნივერსიტეტის სამართლებრივი ვალდებულებების შესასრულებლად ან ბსუ-ს საგანმანათლებლო საქმიანობის ლეგიტიმური მიზნების მისაღწევად.

მონაცემთა სუბიექტი აცხადებს, რომ ინფორმირებულია მისი პერსონალური მონაცემების დამუშავებისას ბსუ უზრუნველყოფს შესაბამის ორგანიზაციულ და ტექნიკურ ზომებს მონაცემთა უსაფრთხოების დაცვის მიზნით.

განმცხადებელი (მონაცემთა სუბიექტი) ადასტურებს (აცხადებს), რომ ინფორმირებულია მისი პერსონალური მონაცემების შენახვის ვადების თაობაზე, კერძოდ, მისი პერსონალური მონაცემები დამუშავდება და შეინახება პროფესიული სტუდენტის სასწავლო პროცესთან დაკავშირებული (საგანმანათლებლო მომსახურება) სამართლებრივი ურთიერთობის პროცესში მონაცემების დამუშავების ლეგიტიმური მიზნის მისაღწევად აუცილებელი დროით, ბსუ-ს სამართლებრივი აქტებით და საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული ვადით და წესით.

განმცხადებელი (მონაცემთა სუბიექტი) აცხადებს, რომ ინფორმირებულია მონაცემთა სუბიექტის უფლებების შესახებ, რაც მათ შორის გულისხმობს უფლებამოსილებას, მიიღოს ინფორმაცია მის შესახებ ბსუ-ს მიერ დამუშავებულ მონაცემებზე, მოითხოვოს მათი გასწორება, განახლება, დამატება, დაბლოკვა, წაშლა ან განადგურება, თუ აღნიშნული მონაცემები არასრულია, არაზუსტია, არ არის განახლებული ან მათი შეგროვება და დამუშავება განხორციელდა „პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის მოთხოვნათა დარღვევით.

მონაცემთა სუბიექტი აცხადებს, რომ ინფორმირებულია პერსონალურ მონაცემებთან დაკავშირებულ ნებისმიერ საკითხზე შეუძლია მიმართოს ბსუ-ს პერსონალურ მონაცემთა დაცვის ოფიცერს, მათ შორის, ელფოსტაზე: mariam.mamuladze@bsu.edu.ge

მონაცემთა სუბიექტი აგრეთვე ინფორმირებულია, რომ მას აქვს უფლება ნებისმიერ დროს, ყოველგვარი განმარტების გარეშე გამოიხმოს წინამდებარე თანხმობა, რის შემდეგაც ბსუ შეწყვეტს მონაცემთა დამუშავებას, თუ არ არსებობს კანონმდებლობით გათვალისწინებული დამუშავების სხვა საფუძველი.

გადასტურებ ხელმოწერით: _____

განცხადებაზე თანდართული დოკუმენტები

1. აპლიკანტის პირადობის მოწმობის ასლი - (-- ფურცელი)
2. განმცხადებლის კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლი - (-- ფურცელი);
3. კანონიერი წარმომადგენლობის დამადასტურებელი დოკუმენტი (აპლიკანტის დაბადების მოწმობა/კანონმდებლობით დადგენილი წესით გაცემული დოკუმენტი/სანოტარო წესით დამოწმებული მინდობილობა/სხვა). (- - ფურცელი);
- 4.

განცხადების წარმოდგენის თარიღი
(რიცხვი/თვე/წელი)

აპლიკანტის ხელმოწერა:

აპლიკანტის კანონიერი წარმომადგენლის
(მშობელი/მეურვე) ხელმოწერა